

FORMATO				COOPERATIVA DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			
VINCULACIÓN PERSONA NATURAL							
VERSIÓN: 05		FECHA DE APROBACIÓN: 11/07/2023		CÓDIGO: MC-FR-02			
Fecha diligenciamiento		Responsable del diligenciamiento		Ciudad		Afiliación Nueva <input type="checkbox"/>	
Día:	Mes:	Año:					Reintegro <input type="checkbox"/>
Tipo Vinculación		ProfesorUN <input type="checkbox"/>	PensionadoUN <input type="checkbox"/>	Admin.tivo UN <input type="checkbox"/>	EgresadoUN <input type="checkbox"/>	Persona Natural <input type="checkbox"/>	EmpleadoCoop <input type="checkbox"/>
1. INFORMACIÓN PERSONAL DE LA PERSONA NATURAL							
Nombres y Apellidos:			Tipo ID <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> P.A <input type="checkbox"/> P.E.P <input type="checkbox"/>		Fecha de expedición <small>Día/Mes/Año</small>		Género
			Número:		Lugar de expedición:		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento <small>Día/Mes/Año</small>		Lugar de nacimiento:		Nacionalidad		Estado Civil:	
						Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/>	
Nivel de estudios:		Título obtenido		Nombre institución educación			
Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/>							
Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorad <input type="checkbox"/>							
Dirección domicilio:			Departamento:		Ciudad:		Teléfono:
							Estrato:
Celular:		Correo electrónico:			Tipo de vivienda		
					Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/>		
2. INFORMACIÓN ECONÓMICA							
Ocupación: Empleado <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Depende económicament <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>							Entidad Pensión: _____
Nombre empresa:				Cargo:		Antigüedad en cargo:	Ocupación (CIUU):
Dirección Empresa:		Ciudad:		Teléfono:		Correo electrónico laboral:	
Fecha de ingreso		Tipo de contrato					
Día:	Mes:	Año:	Carrera Admin <input type="checkbox"/> Libre Nombramient <input type="checkbox"/> Provisionalidad <input type="checkbox"/> Prest. Servicios <input type="checkbox"/> Obra labo <input type="checkbox"/> Termin Fijo <input type="checkbox"/> Termin Indefinid <input type="checkbox"/>				
3. INFORMACIÓN FINANCIERA							
Ingresos mensuales				Egresos mensuales			
Salarios				Gastos de sostenimiento			
Honorarios				Transporte, educación, salud			
Arrendamientos, pensiones, bonificaciones				Obligaciones financieras			
Otros ingresos*				Otros egresos*			
Total ingresos mensuales				Total egresos mensuales			
*Concepto otros ingresos:				*Conceptos otros egresos:			
Detalle Patrimonio							
Bienes Inmuebles (casa, apartamento, finca, lote, otros)							
Tipo bien		Ciudad		Valor Comercial		Hipotecado	Saldo actual
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Vehículos							
Marca		Modelo		Valor Comercial		Pignorado a	Saldo actual
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Total Activo:		Total Pasivo:		Total Patrimonio:			
Conocimiento del cliente							
¿Administra recursos públicos o tiene poder influencia para disponer de estos recursos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Goza de reconocimiento público (artistas, deportistas, líderes políticos, líder religioso, líder sindical etc.) o ejerce cargos políticos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Se le ha confiado una función pública sobresaliente en una organización internacional? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Tiene relación con personas que cumplan con los criterios antes mencionados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Si su respuesta es afirmativa, por favor relacione; grado de consanguinidad, nombre y número de contacto de la persona		Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Conyugue <input type="checkbox"/>		
Nombre:		Nombre banco:		País:		Celular	
¿Posee cuenta en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						Tipo de cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Moneda		Tipo de Operación		Motivo operación	
						¿Declara renta?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿Declara renta en otro país? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		País:		No. de identificación fiscal:			
4. INFORMACIÓN FAMILIAR							
Nombres y Apellidos completos			Parentesco		Ciudad		Teléfono:
							¿Depende económicamente? <input type="checkbox"/>
Como se enteró de la Cooperativa de Profesores de la UN: Pagina WEB <input type="checkbox"/> Publicidad Impresa <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Amigo/Familiar <input type="checkbox"/> Asesor Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>							
Asociado referido (Nombres y Apellidos): _____							

5. REFERENCIAS

TIPO REF	NOMBRE	Parentesco	Dirección	Ciudad:	Teléfono:
Comercial					
Personal					

6. DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y ACTUALIZACIONES

ORIGEN DE RECURSOS E INFORMACIÓN: de conformidad con la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de la Economía Solidaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción), y demás normas complementarias, así como aquellas posteriores que las aclaren, modifiquen, adicionen o sustituyan, declaro que: 1. El origen de los fondos depositados en mis cuentas y en las demás operaciones que llevo a cabo a través de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia proviene de las fuentes mencionadas en la sección "Actividad económica" anterior de este documento. 2. Los recursos entregados o utilizados en las transacciones con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia no provienen de ninguna actividad ilícita según lo establecido por la legislación colombiana. 3. No permitiré que terceros realicen depósitos o abonos a mis cuentas y otros productos contratados con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia que provengan de actividades de lavado de dinero o actividades ilegales, de acuerdo con las leyes y normas vigentes. Tampoco realizaré transacciones destinadas a dichas actividades o a favor de personas relacionadas con dichos asuntos. 4. Eximo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia de cualquier responsabilidad derivada de información falsa, errónea o inexacta que haya proporcionado. Además, entiendo que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información proporcionada dará derecho a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia a dar por terminados unilateralmente, sin derecho a indemnización a mi favor, todos los contratos celebrados con dicha entidad. 5. Reconozco y acepto que, durante la vigencia de los contratos que originan esta declaración, no llevaré a cabo ni permitiré conductas que atenten contra la buena fe contractual, comercial y/o el orden público. 6. Autorizo expresamente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia a dar por terminados unilateralmente, sin derecho a indemnización a mi favor, todos los contratos celebrados con dicha entidad en caso de incumplimiento de cualquiera de mis obligaciones según lo establecido en este documento. Asimismo, como consecuencia de la terminación unilateral mencionada anteriormente, autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia a saldar cualquier depósito, cuenta y/o cualquier otro producto contratado. 7. En caso de que posteriormente desarrolle cualquier actividad comercial y/o profesional que conlleve ingresos adicionales, lo comunicaré de manera inmediata a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia. 8. Declaro que mi ocupación económica no se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas, y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme a lo indicado en la sección de "Actividad económica" de este formulario. 9. Manifiesto que he recibido por parte de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia la información acerca de los acuerdos de intercambio de información suscritos con Estados Unidos y los países afiliados a la OCDE, de conformidad con las resoluciones 060 de 2015 y 119 de 2015 emitidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, así como en cumplimiento de la Ley FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) y del CRS (Common Reporting Standard) de la OCDE (Organización de Cooperación y Desarrollo Económico). En este sentido, autorizo expresamente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, en cumplimiento de los mencionados acuerdos y resoluciones, a reportar mi información financiera y transaccional a la autoridad competente cuando se determine que soy sujeto de reporte. Asimismo, me comprometo a informar de manera inmediata a la Cooperativa cualquier cambio en mis circunstancias que puedan afectar mi clasificación o la de mis productos como sujetos de reporte, en cumplimiento de los acuerdos de intercambio de información tributaria mencionados. 10. Declaro que la información proporcionada es verdadera, precisa y exacta. Asimismo, acepto que, en caso de haber proporcionado información falsa, inexacta o haber ocultado información en este formulario u otros documentos, entrevistas o declaraciones realizadas por la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, esto constituirá una causa justificada para dar por terminada unilateralmente la relación contractual correspondiente. **INFORMACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Manifiesto que se me ha informado de manera clara y explícita acerca del tratamiento al cual serán sometidos mis datos personales y la finalidad del mismo, así como de las políticas de tratamiento de información personal adoptadas por la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia. Dichas políticas se encuentran disponibles para mi consulta en la página web de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, a través del siguiente vínculo: https://www.coopprofesoresun.coop/images/politicas/RC-PO-01_Politica-de-Proteccion-de-Datos-Personales.pdf **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y el Decreto 1074 del 2015 y demás normas complementarias, así como aquellas posteriores que las aclaren, modifiquen, adicionen o sustituyan, en mi calidad de titular de la información, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia para que realice el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Esta autorización permite a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia llevar a cabo las siguientes acciones en relación con mis datos personales: procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, compilar, confirmar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con los que cuenta la entidad. La Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia cuenta con una infraestructura administrativa destinada, entre otras funciones, a asegurar la debida atención de requerimientos, peticiones, consultas, quejas y reclamos relacionados con la protección de datos, con el fin de garantizar el ejercicio de los derechos contenidos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. La información proporcionada será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, con los siguientes propósitos: (i) Cumplir con las obligaciones contraídas conmigo como titular de los datos. (ii) Administrar los productos o servicios comercializados a través de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, de los cuales soy titular. (iii) Estructurar ofertas comerciales y remitir información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia establezca para tal fin. (iv) Adoptar medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. Además, autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia a remitir mi información a las empresas que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia. Estas actividades podrán ser realizadas a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, mediante mensajes de texto (SMS) y/o MMS, o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. Queda establecido que la solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos. **ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN:** (i) Certifico que toda la información suministrada es verídica y exacta, y autorizo irrevocablemente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia para que verifique dicha información. Así mismo, me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año mi información personal y a reportar de manera inmediata cualquier novedad sobre la misma en la sede principal de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia y/o, a través de los canales dispuestos para tal efecto, cada vez que ocurran cambios en mis datos de contacto (teléfono, celular, dirección, correo electrónico) u otra información relevante (ii) Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia para que en caso de que la solicitud sea negada, destruya los documentos aportados, siendo por ende responsable de tal destrucción. **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO (LEY 1266 DE 2008 y demás normas que la complementen, modifiquen, adicionen o sustituyan):** Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia a: i) Reportar, divulgar y procesar, ante las Centrales de Información Financiera y de Entidades Financieras y/o cualquier otra entidad, en Colombia o en el exterior, que administre bases de datos con fines análogos a los de esta última toda la información relacionada con las obligaciones que he contraído con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia y especialmente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas. ii) Solicitar y consultar, con fines estadísticos de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general, y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. iii) Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren aliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. **AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, ADMINISTRACIÓN Y REPORTE:** Autorizo (amos), conjunta o individualmente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, a quien represente mis derechos, o a mi cesionario para reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera (TRASUNIÓN) administrada por la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a DATACREDITO, a la Bolsa de Valores de Colombia como administrador de bases de datos o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos, de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, todos mis (nuestros) datos personales económicos, incluyendo la información referente a mi (nuestro) comportamiento comercial y crediticio, tales como el nacimiento, modificación o extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos financieros celebrados con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia. La presente autorización implica igualmente que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia podrá circular y compartir los datos e información suministrada o aquellos que resulten de la vinculación contractual o comercial del (de los) suscrito(s) con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia. La autorización otorgada a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia se extiende a la consulta y reporte de toda la información referente a las operaciones que dicha Cooperativa realice o registre en el sistema por cuenta del suscrito, incluso aquellas realizadas o registradas antes de la presente autorización. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones en el mercado de valores se reflejará en las mencionadas bases de datos. El suscrito declara que conoce y acepta que toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas por parte de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia actuando por mi cuenta y toda aquella relacionada con el nacimiento, modificación o extinción de mis obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido su manejo y cumplimiento, se someterá a las condiciones de reporte detalladas en el artículo 2.1.8 de la Circular Única de la Bolsa de Valores de Colombia. Finalmente, autorizo que me sean enviados mensajes sobre los reportes realizados o por realizar a centrales de información, movimientos de productos o cualquier otra información a la dirección electrónica, e-mail, teléfonos, dirección física o cualquier otro dato de contacto que haya suministrado a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia en la solicitud de vinculación o en cualquier otro medio de información. Autorizo expresamente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia para que de acuerdo con el artículo segundo del Decreto 2952 de 2010, me notique del reporte de comportamiento de pago negativo que trata el artículo 12 de la ley 1266 de 2008 a través de los extractos de crédito, del correo electrónico reportado a esta entidad y/o a través de cualquier mensaje de datos. Declaro (amos) entender y aceptar que todo incumplimiento de obligaciones de productos, eventos de mora o retardo en el cumplimiento de obligaciones, facultará a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia a efectuar reportes negativos que reflejen dicha situación. **DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:** Como titular de la información, tengo pleno conocimiento y entiendo que me asisten los derechos consagrados en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, así como las demás normas que los modifiquen, complementen, adicionen, deroguen o sustituyan. Entre estos derechos, se destaca mi facultad de conocer, actualizar, rectificar y revocar la autorización que he otorgado para el uso de mis datos personales. La revocación sólo operará cuando no medie un deber legal o contractual que obligue a conservar y a tratar la información.

Declaración FATCA

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- NO He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos tres años, dentro del territorio de los Estados Unidos.
- NO Soy poseedor de la Tarjeta Verde o "Green Card" de los Estados Unidos (Tarjeta de Residencia).
- NO Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales, si dicho pago proviene de los Estados Unidos.
- NO Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos.
- NO Finalmente solicito mi admisión como asociado de la Cooperativa, cuyos estatutos y reglamentos me obligo a cumplir. Para este fin pagaré el aporte social mínimo establecido y efectuaré el correspondiente depósito para la apertura de la cuenta de ahorros.

7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma del asociado

Número de Identificación:

HUELLA

8. USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

*Ejecutivo Comercial

No. Documento

Firma

Fecha Entrevista

*Certifico que realice la validación de datos y firmas del asociado
Las instancias de validación y aprobación se verán reflejadas en el gestor documental